La FRAS

Demande d'aide financière - ORGANISME

Partie 1 : Conditions d'admissibilité

- ☐ La demande est faite pour un organisme qui supporte la clientèle ayant un **diagnostic** de **déficience intellectuelle** ou de **trouble du spectre de l'autisme** / TED.
- ☐ L'organisme offre ses services dans le territoire desservi par les CSSS suivants : Jardins-Roussillon; Vaudreuil-Soulanges, Suroit et Haut-Saint-Laurent.
- ☐ Le financement demandé doit être pour un projet précis, et limité dans le temps (la même demande ne peut être faite pour plus de deux années consécutives).
- ☐ Un plan de transition doit être proposé visant l'autonomie de l'organisme à long terme.

Partie 2 : Coordonnées

Nom de l'organisme :

Adresse :

Ville : Code postal :

Site Internet :

Direction de l'organisme :

Nom : Prénom :

Téléphone : Poste : Courriel :

Titre :

Responsable du projet (si autre que la direction) :

Nom : Prénom :

Téléphone : Poste : Courriel :

Titre :

La FRAS

Partie 3 : Besoin

Description du projet

Date de début prévu :

Détail du coût du besoin :

Montant demandé :

Partie 4 : Autres subventions reçues

Mentionner toute autre subvention reçue au cours de l'année précédente.

Partie 5 : Plan de transition proposé

Expliquer le plan de transition étudié pour que le projet soit viable à long terme et que l'organisme arrive à devenir autonome pour le financement du projet.

La FRAS

Partie 6 : Pièces justificatives jointes

- ☐ Rapport annuel
- ☐ États financiers les plus récents
- ☐ Soumission concernant le service en lien avec la demande

Partie 7 : Engagement

La réception par courriel fait foi de signature

Je, _____ , déclare :

- ☐ Que l'organisme n'a reçu aucune subvention n'étant pas spécifiée ci-dessus;
- ☐ Qu'advenant le cas où une subvention autre que celle de la FRAS serait reçue pour cette même demande, j'en informerais la FRAS sans délai pour que le montant demandé soit ajusté en conséquence;
- ☐ Qu'advenant que le coût de réalisation du projet soit inférieur au montant demandé, j'en informerais la FRAS sans délai;
- ☐ Que la somme demandée ne pourra être utilisée à d'autres fins que celles prévues dans la demande;
- ☐ Que je m'engage à informer la FRAS des développements du projet sur une base bimestrielle;
- ☐ Que si ces conditions ne sont pas respectées, qu'il y a fausse déclaration ou omission de déclarer des sommes reçues d'autres sources, l'organisme s'expose à un refus de toute demande d'aide financière future.

_____ Date : _____

Signature

Veuillez noter qu'aucune analyse du dossier ne sera faite avant que toutes les pièces justificatives ne soient fournies.